

**CORRECTED  
VERSION**  
PCT

TRAITE DE COOPERATION EN MATIERE DE BREVETS

30

**NOTIFICATION DE L'ENREGISTREMENT  
D'UN CHANGEMENT**

(règle 92bis.1 et  
instruction administrative 422 du PCT)

Expéditeur: le BUREAU INTERNATIONAL

Destinataire:

SANTARELLI  
14, avenue de la Grande Armée  
B.P. 237  
F-75822 Paris Cedex 17  
FRANCE

|   |   |
|---|---|
| Date d'expédition (jour/mois/année)<br>03 mai 2005 (03.05.2005)   |   |
| Référence du dossier du déposant ou du mandataire<br>BIF116093/WO | <b>NOTIFICATION IMPORTANTE</b>  |
| Demande internationale no<br>PCT/FR2003/002716                    | Date du dépôt international (jour/mois/année)<br>15 septembre 2003 (15.09.2003) |

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1. Les renseignements suivants étaient enregistrés en ce qui concerne:  |  |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> le déposant   | <input checked="" type="checkbox"/> l'inventeur                | <input type="checkbox"/> le mandataire <input type="checkbox"/> le représentant commun  |
| Nom et adresse<br>ZANETTI, Michela<br>26, rue des Minimes<br>F-88000 Epinal<br>FRANCE   | Nationalité (nom de l'Etat)<br>IT                              | Domicile (nom de l'Etat)<br>FR  |
|   | no de téléphone  |   |
|   | no de télécopieur  |   |
|   | no de télécopieur  |   |
| 2. Le Bureau international notifie au déposant que le changement indiqué ci-après a été enregistré en ce qui concerne:                              |  |   |
| <input type="checkbox"/> la personne  | <input type="checkbox"/> le nom                                | <input checked="" type="checkbox"/> l'adresse <input type="checkbox"/> la nationalité <input checked="" type="checkbox"/> le domicile |
| Nom et adresse<br>ZANETTI, Michela<br>2521 Kingston Pike<br>Apt. 1111<br>Knoxville, TN 37919<br>ETATS-UNIS D'AMERIQUE<br><br>TEAM 14<br>11 05. 2005 | Nationalité (nom de l'Etat)<br>IT                              | Domicile (nom de l'Etat)<br>US  |
|   | no de téléphone  |   |
|   | no de télécopieur  |   |
|   | no de télécopieur  |   |
| 3. Observations complémentaires, le cas échéant:  |  |   |
| 4. Une copie de cette notification a été envoyée:   |  |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> à l'office récepteur  | <input type="checkbox"/> aux offices désignés concernés        |   |
| <input type="checkbox"/> à l'administration chargée de la recherche internationale  | <input checked="" type="checkbox"/> aux offices élus concernés |   |
| <input type="checkbox"/> à l'administration chargée de l'examen préliminaire international  | <input type="checkbox"/> autre destinataire:                   |   |

|  |   |
|--|---|
| Bureau international de l'OMPI<br>34, chemin des Colombettes<br>1211 Genève 20, Suisse<br><br>no de télécopieur: (41-22) 338.87.20 | Fonctionnaire autorisé:<br><br>El Mostafa MOUSSAID (Fax 338-87 20)<br><br>no de téléphone: (41-22) 338 9242 |
|--|---|